

**有關一年級學生「白喉、破傷風、無細胞型百日咳及滅活小兒麻痺混合疫苗」注射事宜**

敬啟者：衛生署已派職員於 2017 年 5 月 29 日(星期一)到校為學生作預防白喉、破傷風、無細胞型百日咳及滅活小兒麻痺混合疫苗注射，特函知照。

如有任何疑問，請於辦公時間內致電 26158585 / 26158563 / 26158580 向學童免疫注射小組查詢。

校方已發回以下\_\_\_\_\_份紀錄乃予 貴子弟\_\_\_\_\_：

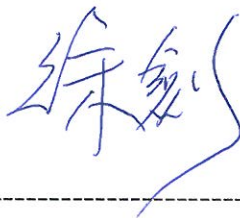
- 兒童健康記錄
- 免疫接種記錄(針咭)
- 其他有關紀錄(如國內、海外學生健康紀錄證件)  
請註明：\_\_\_\_\_兒童免疫接種証  
\_\_\_\_\_兒童預防接種証  
\_\_\_\_\_衛生局嬰兒健康手冊

未完成「香港兒童免疫接種計畫」通知書

此致

貴家長

香海正覺蓮社佛教黃藻森學校校長



啟

二零一七年六月七日

✂

二零一六年度通告第 117A 號

簽收回條

敬覆者：茲收到 貴校第 117A 通函，有關一年級學生「白喉、破傷風、無細胞型百日咳及滅活小兒麻痺混合疫苗」注射事宜，經已知悉。

家長(註：請在適當的內加上「✓」。)

已收回敝子弟以下紀錄：

- 兒童健康記錄
- 免疫接種記錄(針咭)
- 其他有關紀錄(如國內、海外學生健康紀錄證件)  
請註明：\_\_\_\_\_兒童免疫接種証  
\_\_\_\_\_兒童預防接種証  
\_\_\_\_\_衛生局嬰兒健康手冊

未完成「香港兒童免疫接種計畫」通知書

\*\* 請家長收回紀錄後自行妥善保管。

此覆

香海正覺蓮社佛教黃藻森學校校長

學生姓名：\_\_\_\_\_ ( )

班 別：\_\_\_\_\_

家長簽署：\_\_\_\_\_

聯絡電話：\_\_\_\_\_

二零一七年 月 日

**有關 6A 班學生「白喉、破傷風、無細胞型百日咳(減量)及滅活小兒麻痺混合疫苗」注射事宜**

敬啟者：衛生署已派職員於 2017 年 5 月 29 日(星期一)到校為學生作預防白喉、破傷風、無細胞型百日咳(減量)及滅活小兒麻痺混合疫苗注射，特函知照。

如有任何疑問，請於辦公時間內致電 26158585 / 26158563 / 26158580 向學童免疫注射小組查詢。

校方已發回以下\_\_\_\_\_份紀錄乃予 貴子弟\_\_\_\_\_：

兒童健康記錄

免疫接種記錄(針咭)

其他有關紀錄(如國內、海外學生健康紀錄證件)


請註明：\_\_\_\_\_兒童免疫接種証

\_\_\_\_\_兒童預防接種証

此致

貴家長

香海正覺蓮社佛教黃藻森學校校長



啟

二零一七年六月七日

✂

二零一六年度通告第 117B 號

簽收回條

敬覆者：茲收到 貴校第 117B 通函，有關 6A 班學生「白喉、破傷風、無細胞型百日咳(減量)及滅活小兒麻痺混合疫苗」注射事宜，經已知悉。

家長(註：請在適當的內加上「✓」。)

已收回敝子弟以下紀錄：

兒童健康記錄

免疫接種記錄(針咭)

其他有關紀錄(如國內、海外學生健康紀錄證件)

請註明：\_\_\_\_\_兒童免疫接種証

\_\_\_\_\_兒童預防接種証

\*\* 請家長收回紀錄後自行妥善保管。

此覆

香海正覺蓮社佛教黃藻森學校校長

學生姓名：\_\_\_\_\_ ( )

班 別：\_\_\_\_\_

家長簽署：\_\_\_\_\_

聯絡電話：\_\_\_\_\_

二零一七年 月 日